



SEPA-Lastschriftmandat

Stadtkasse Uchingen
Kirchstraße 2
73066 Uchingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000091369

Mandatsreferenz: 5.....(Pflichtfeld)

Ich ermächtige die Stadt Uchingen Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Uchingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift: